

**Manufacturer**  
*Fabricant* **SOCOMECSAS**  
1-4 rue de Westhouse  
67230 BENFELD  
FRANCE

**Product type**  
*Type de produit* **Static meters for active energy accuracy class C**  
*Compteur statique d'énergie active de classe de précision C*

**Product model(s)**  
*Modèle(s) de produit* **Three-phase meters COUNTIS E44 ; E48**  
*Compteur triphasé COUNTIS E44 ; E48*

**Product references**  
*Références produit* **48503066 ; 48503057**

This declaration of conformity is issued under the sole responsibility of the manufacturer. The above mentioned equipment(s), with respect to the relevant installation, maintenance and use requirements regarding to its (their) destination, regulations, standards and manufacturer instructions, is in conformity with the requirements of the following European directives and/or regulations:

*La présente déclaration de conformité est établie sous la seule responsabilité du fabricant. Le (ou les) matériel(s) précité(s), sous réserve d'installation, d'utilisation et d'entretien conforme à sa destination, à sa réglementation, aux normes en vigueur, aux instructions et règles du constructeur, est (sont) en conformité aux directives et/ou réglementations européennes applicables:*

|                                                                                            |                                                                                                               |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>2014/32/EU Measuring Instruments Directive</b>                                          | <i>2014/32/UE Directive Instruments de Mesure</i>                                                             |
| <b>2014/30/EU Electromagnetic Compatibility Directive</b>                                  | <i>2014/30/UE Directive Compatibilité Electromagnétique</i>                                                   |
| <b>2014/35/EU Low Voltage Directive</b>                                                    | <i>2014/35/UE Directive Basse Tension</i>                                                                     |
| <b>2011/65/EU Restriction of the use of certain hazardous substances (RoHS)</b>            | <i>2011/65/UE Restriction de l'utilisation de certaines substances dangereuses (RoHS)</i>                     |
| <b>2015/863 Restriction of the use of certain hazardous substances delegated directive</b> | <i>2015/863 Directive déléguée relative à la limitation d'utilisation de certaines substances dangereuses</i> |

References of harmonized standards and/or other technical specifications applied:  
*Références des normes harmonisées et/ou autres spécifications techniques appliquées*

|                |                                            |
|----------------|--------------------------------------------|
| <b>MID</b>     | <b>EN 50470-1: 2006 + EN 50470-3: 2006</b> |
| <b>EMC/CEM</b> | <b>EN 50470-1: 2006</b>                    |
| <b>LVD/DBT</b> | <b>EN 50470-1: 2006 + EN 50470-3: 2006</b> |
| <b>RoHS</b>    | <b>EN 50581: 2012 + EN IEC 63000: 2018</b> |

|                                                                                       |                                      |                                      |
|---------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------|
| <b>Third party body</b><br><i>Organisme tierce partie</i>                             | <b>Module B</b><br><b>IMQ N°0051</b> | <b>Module D</b><br><b>IMQ N°0051</b> |
| <b>Third party body certificate</b><br><i>Certificat de l'organisme tierce partie</i> | <b>No. 355/MID</b>                   | <b>No. 289/MID</b>                   |

This declaration shall cease to be valid if any modification is made on the equipment(s).  
*Cette déclaration est considérée comme non valide si des modifications sont apportées au(x) matériel(s).*

**Date** 9/26/2019  
*Date*

**Place** Benfeld  
*Lieu*



**Alan REED**  
*Power Switching & Monitoring Application Director*

